

内蒙古自治区部分地区脊髓灰质炎 麻痹后遗症调查报告

内蒙古自治区卫生防疫站 张连仲 苟利 阎绍宏

提要 本文在163 013名12岁以下儿童中进行了跛行调查, 确诊脊髓灰质炎(简称脊灰)麻痹后遗症312例, 现患率为1.91%。结果分析表明脊灰疫苗计划免疫以来, 脊灰发病明显减少, 但漏报严重; 93%以上的脊灰患者未服苗; 脊灰的好发年龄为4岁以下。

关键词 脊髓灰质炎 脊髓灰质炎麻痹后遗症

为了解计划免疫前后脊灰的实际发病情况和评价疫苗使用效果, 我们于1989年9至12月选择部分地区进行了脊灰麻痹后遗症调查, 现将结果报告如下。

调查方法

一、调查范围: 选择赤峰市的翁牛特旗、喀喇沁旗和巴彦淖尔盟的杭锦后旗、乌拉特前旗四个旗, 每个旗随机确定1/2乡进行调查。

二、调查对象: 为当地≤12岁儿童。

三、诊断标准: 凡肢体或其它部位突然发生软瘫, 以后无进行性发展, 选择性肌萎缩, 肢体感觉正常, 深部腱反射消失或减退, 并伴有肢体畸形的病例, 均诊断为脊灰麻痹后遗症。肌力分级标准同全国统一标准。

四、调查方法: 由旗县防疫站医生组织调查乡的防保大夫, 对本乡12岁以下儿童进行摸底调查。对所有瘸、瘫、拐者填写统一表格, 然后由自治区防疫站流行病医师会盟市防疫站的医师按以上诊断标准逐一进行核实诊断, 填写脊灰麻痹后遗症调查表。

调查结果

一、脊灰麻痹后遗症现患率: 调查了四个旗的42个乡镇12岁以下儿童共163 013人。摸

底调查到489名瘸、瘫、拐儿童, 实际核对了398名。其中确定为脊灰麻痹后遗症者312名, 其它原因致残86名。脊灰麻痹后遗症的现患率为1.91%, 其中喀喇沁旗最高为2.55% (106/41 567), 杭锦后旗最低为1.47% (46/31 239), 翁牛特旗、乌拉特前旗分别为1.87% (101/53 902)、1.63% (59/36 305)。

二、脊灰麻痹后遗症发病年龄分布: 发病年龄大多在4岁以前(311/312), 其中2岁以下发病占66.98% (209/312)。

三、脊灰麻痹后遗症的年龄分布: 从附表可见, 脊灰麻痹后遗症大多为7~12岁儿童, 约占总病例数的99.03%; 7岁以下只有3例病人, 其中5岁1例(1984年发病), 3岁1例(1986年发病), 2岁1例(1987年发病)。

四、麻痹后遗症麻痹程度的分布: 本次调查312例麻痹后遗症患儿中106例为全麻痹, 占麻痹儿童的33.97%; 重度麻痹的82例, 占26.28%; 中度麻痹的51例, 占16.35%, 轻度麻痹的73例, 占23.40%。

五、麻痹后遗症麻痹部位分布: 本次调查麻痹部位多为下肢, 共284例占91.03%, 其中右下肢占41.99%, 左下肢占31.41%, 双下肢占17.63%。上肢及其他部位麻痹者28例, 占8.97%, 其中有3例是四肢均麻痹者。

*呼和浩特市, 邮政编码 010020

附表

312例脊髓灰质炎麻痹后遗症年龄分布

旗 别	病例数	2~	4~	6~	7~	8~	9~	10~	11~	12~
喀喇沁旗	106		1	1	1	11	50	33	8	1
翁牛特旗	101					2	42	34	21	2
杭锦后旗	46	1			4	16	10	10	3	2
乌拉特前旗	59				1	21	19	11	6	1
合 计	312	1	1	1	6	50	121	88	38	6

讨 论

一、发病减少与服苗率提高的关系：本次调查到312例现患儿童，1982年以前的5年发病309例，占99.04%；1983年后的7年中仅发病3例，占0.96%；而且这3例是分布在两个旗县三个年度里，呈散发而非流行，证明我区1982年冬实施脊髓灰质炎疫苗计划免疫以来，脊髓灰质炎发病确实明显减少。1982年全区流行时，我们曾对三个疫区2446名7岁以下健康儿童的服苗情况进行了调查，结果全程服苗者169人，服苗率仅为6.91%。本次调查四旗县1981年的报告接种率只有59%左右。1982年冬开展脊灰疫苗计划免疫以来，四旗疫苗投服率持续上升，并达到较高水平，从而控制了脊髓灰质炎的发病。

二、未服苗是发生脊灰的主要原因：本次调查到的312例患者中，全程服苗者6例，占1.92%；不全程服苗者15例，占4.81%；未服苗者291例，占93.27%。1983年以后发病的3例，有2例未服苗，1例服苗史不清。

以上足以证明漏服疫苗或未全程服苗是发生脊髓灰质炎的主要原因。因此，要想控制或消灭脊髓灰质炎，必须加强服苗工作，力争使每个易感儿童都能服上疫苗。

另外，国内其它五省市调查结果全麻痹或近全麻痹为6.84~22.59%，而本次为33.97%；重度麻痹其它四省市为12.23~21.11%，本次为26.28%。相反，其它五省市轻度麻痹为41~50.11%，而本次仅为23.40%〔1~4〕。其可能原因：①1981、1982两年流行

时的毒株毒力较强，病儿病理损害较重；②本次调查地区的医疗卫生条件极差，病儿发病后不能及时得到合理的治疗和护理。

（参加此项调查的还有赤峰市、巴彦淖尔盟和文中四个旗防疫站的同志，特此致谢）

An Investigation of Sequelae of paralytic Poliomyelitis in some Districts of Inner Mongolia Autonomous Region Zhang Lianzhong, et al., Inner Mongolia Hygiene and Epidemic Prevention Station

Three hundreds and twelve sequelae of paralytic poliomyelitis were diagnosed among 163 013 lame children under 12 years of age. The prevalence of paralytic poliomyelitis was 1.91%. The result showed that although the morbidity of poliomyelitis has greatly decreased since the programme on immunization against polio were introduced, there were still a number of unreported cases. Of the cases diagnosed, ninety-three per cent were those who were wnvaccinated and were mostly infected in the first four years of life.

Key words Poliomyelitis Sequela of Paralytic Poliomyelitis

参 考 文 献

1. 广东省流行病防治研究所, 等. 广东省脊髓灰质炎麻痹后遗症调查报告. 中华流行病学杂志 1983; 4(3): 161.
2. 吉林省脊髓灰质炎麻痹后遗症调查协作组. 吉林省脊髓灰质炎麻痹后遗症调查报告. 中华流行病学杂志 1983; 4(3): 164.
3. 黑龙江省脊髓灰质炎麻痹后遗症调查协作组. 黑龙江省脊髓灰质炎麻痹后遗症调查报告. 中华流行病学杂志 1983; 4(3): 174.
4. 北京市东城区疾病监测协作组. 北京市东城区脊髓灰质炎麻痹后遗症调查报告. 中华流行病学杂志 1982; 3(5): 273.

（1991年1月23日收稿，同年3月30日修回）